



**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N°

474

VISTOS: **QUILLON, viernes 29 mayo 2015**

- 1.- LAS FACULTADES QUE ME CONFIERE EL TEXTO REFUNDIDO DE LA LEY 18.695
- 2.- "ORGANICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES" ,
- 3.- LA LEY 19.378 "ESTATUTO DE ATENCION PRIMARIA DE SALUD"
- 4.- Y SUS POSTERIORES MODIFICACIONES

DECRETO : PAGUESE A TRAVÉS DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:

SR. (ES): **LIBRERIA GIORGIO S. A.** R.U.T.: **96.972.190-2**
 SON **515.406** PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE: **QUINIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS SEIS**

PAGO DE COMPRAS TALLAS DE PAPEL PROGRAMA CECOF EL QUE FUE RECHAZADO POR ERROR EN LA DIGITACION DE LA CUENTA CORRIENTE Y DEVUELTO A LA CUENTA N° 52509022321, DENOMINDA FONDOS EXTERNOS, SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPADO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

| CUENTA | DENOMINACION | DEBE | HABER | R.U.T.: | DOCUMENTO |
|--------------------|---------------------------------------|------|----------------|----------------|----------------|
| 2140902 1110202 | Otros Banco Estado Fondos Externos | | 515.406 | 515.406 | 96972190-2 C-0 |
| TOTALES : | | | 515.406 | 515.406 | |

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE



DEPTO. SALUD ADMINISTRADOR MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL



| | | | |
|------------------|---------------|------------------------------|---------|
| CUENTA CORRIENTE | CHEQUE NUMERO | JEFE PRESUPUESTOS Y FINANZAS | NOMBRE |
| EGRESO N° | FECHA DE PAGO | DEPTO. DE SALUD | R.U.T.: |
| | | Vº Bº TESORERO | FIRMA |

RECIBI CONFORME